**IZJAVA 1**

Spodaj podpisani \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_rojen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_v \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, stanujoč \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, za namen imenovanja v svet javnega zavoda Pokrajinski arhiv Koperizjavljam, da:

* soglašam z imenovanjem v svet javnega zavoda Pokrajinski arhiv Koper,
* imam najmanj izobrazbo, pridobljeno po študijskem programu druge stopnje, oziroma izobrazbo, ki ustreza ravni izobrazbe, pridobljene po študijskih programih druge stopnje, in je v skladu z zakonom, ki ureja slovensko ogrodje kvalifikacij, uvrščena na 8. raven slovenskega ogrodja kvalifikacij,
* nisem funkcionar v izvršilni veji oblasti,
* nisem član v več kot enem organu nadzora oziroma sveta javnega zavoda,
* nisem v poslovnem razmerju z javnim zavodom, za katerega kandidat sem (na primer dobavitelj blaga ali storitev za javni zavod, vključujoč svetovalne in revizorske storitve),
* izrecno dovoljujem obdelavo in uporabo osebnih podatkov, vendar izključno z namenom in v zvezi s postopkom imenovanja za predstavnika ustanovitelja v organu javnega zavoda, za katerega kandidiram.

Kraj in datum: Podpis: